

記入例

賠償金支払計画書

賠償金総額 未定 円

支払方法

私が加入している損害保険及び任意保険で、かかった治療費の全部
を支払います。

上記のとおり支払いいたします。

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

鳥取県市町村職員共済組合
理事長 ○ ○ ○ ○ 様

賠償義務者 住所 ○○市○○町○○○○○
氏名 ○ ○ ○ ○ (印)

保証人 住所 ○○市○○町○○○○○
氏名 ○ ○ ○ ○ (印)
賠償義務者との関係 ○

保証人 住所 ○○市○○町○○○○○
氏名 ○ ○ ○ ○ (印)
賠償義務者との関係 加入保険会社名